

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie, orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1604 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Tadili Sidi Hamid

Date de naissance : 16/07/1969

Adresse : 06 Avenue Abdellah K. Rettadji, Casablanca Rabat

Tél. : 06574369 09

Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Maha RAISOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabat
Appt. N° 9, Agdal - Rabat

Date de consultation : 31/03/2023

Nom et prénom du malade : Tadili Sidi Hamid Age : 53

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA, Dyslipidémie,

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/03/23	CG	1	M. Maha RAJABI Professeur de Cardiologie 36, Angle Av. Abla et Oum Rabii Appt. N° 9, Agdal - Rabat	Dr. Maha RAJABI Professeur de Cardiologie 36, Angle Av. Abla et Oum Rabii Appt. N° 9, Agdal - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 31/03/93	31/03/93	917.87

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

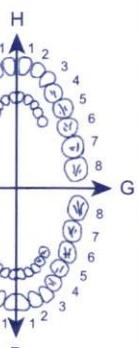
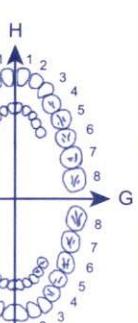
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B H G	Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Maha RAISSOUNI
Cardiologue



د. مهـى الـريـسـوـنـي
طـبـيـةـ أـمـرـاـضـ القـلـبـ وـالـشـرـابـيـنـ

- Ex Professeur de la Faculté de Médecine de Rabat
- Ex medecin Colonel
- Ancien Chef du service de cardiologie clinique à l'Hôpital Militaire Méd V, Rabat

- أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
- دكتور كولونيل سابق
- طبيبة رئيسة سابقاً لمصلحة القلب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Nom et Prénom :

Rabat, le : 31 / 03 / 23

ORDONNANCE

M' TADILI Sdi Hamid

65,70

① Bipril 10mg
14/7)

② Rogal 10mg
1ep7)

1 mois

148,15

212,83

Dr. Maha RAISSOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii
Appt. N° 9, Agdal - Rabat

PHARMACIE DE L'OCEAN
54 Av. Abdelkrim El Khattabi Ocean
Rabat - Tel: 03 37 20 21 76
102045937

36, تقاطع شارع الأبطال و زنقة أم الربيع، شقة رقم 9، أكاد - الرباط

✉ raissounimaha@gmail.com

📞 0537 774 102

التحدث مع طبيبك. قد تحتاج إلى استخدام جرعة أقل قبل أن تتوقف عن الدواء تماماً.

مات أكثر أو أكثر

ممكنة وترفع

حدة في اليوم

في اليوم خلال

واحدة في اليوم

- 5 ملخ من البيزوبيرولول مرة واحدة في اليوم لمدة 4 أيام.

- 7.5 ملخ من البيزوبيرولول مرة واحدة في اليوم لمدة 4 أيام.

- 10 ملخ من البيزوبيرولول مرة واحدة في اليوم كعلاج، يؤخذ الدواء عادة مرة واحدة يومياً في الصباح قبل أنسنة

أو بعد الأكل

موانع الاستعمال

- فرط الحساسية لبيزوبيرولول أو لأحد مكونات الدواء.

- الريبو أو مشاكل في التنفس

- اضطرابات شديدة في الدورة الدموية

- حموضة (وجود حمض بكبمية مفرطة في الدم):

- تدهور القصور القلبي الذي يتطلب حقن الأدوية التي تزيد من قوة تقلص القلب.

- نظم ضربات القلب، بطئية:

- بعض الإضطرابات في القلب التي تولد بطيء أو عدم

انتظام ضربات القلب:

- ورم نادر في الغدة الكظرية:

- مشاكل في القلب (قصور قلبي، تسارع في الضربات،

التهابات في القلب)

- إنخفاض الضغط الدموي

- اضطراب قلبي حاد ينتج عنه إنخفاض في ضغط الدم و

قصور في الدورة الدموية

آثار جانبية

يجب الحصول على المساعدة الطبية في حالات الطوارئ

إذا كان لديك أي من علامات الحساسية (طفح جلدي:

صعوبة في التنفس: تورم وجهك، والشفتين واللسان،

أو الحلق)

عليك إعلام طبيبك فوراً إذا كان لديك آثار جانبية خطيرة

بيبرول بوليسيديك 10 ملخ

اقراص مغلفة قابلة للكسر

علبة من 30

فومارات البيزوبيرولول

الدواء مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه للتعليمات يعرضك للخطر.

اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك.

إن الطبيب والصيدلاني هما الخبران بالدواء وينفذونه.

لاتقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.

لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.

احفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال.

التركيبة النوعية والكمية:
المادة الفعالة:

فومارات البيزوبيرولول..... 10 ملخ في كل قرص
باقي المكونات..... كمية كافية لقرص واحد.

سواغات ذات تأثير معروف: بدون

الصنف الصيدلي والعلجي:
مجموعة من الأدوية تسمى كابحات البيتا

دوعامي الاستعمال

يوسع الأوعية الدموية ما يؤدي إلى تبطئة انقباضات

القلب لخفض ضغط الدم وألم الذبحة الصدرية

هذا الدواء يستخدم في علاج ارتفاع ضغط الدم أو

الذبحة الصدرية (ألم في الصدر بسببها نقص الأكسجين)

في عضلة القلب بسبب انسداد الشرايين)

كيفية الاستعمال

وتحده الطبيب يمكن أن يصف الجرعات.

الجرعة الإعتيادية هي 10 ملخ في اليوم.

يمكن، في بعض الحالات القصوى الإحتياج إلى 20 ملخ

في اليوم.

عامة، ليس هناك دواع لضبط الجرعات لدى الأشخاص

الذين يعانون من قصور كبد أو كلوي.

لدى الأشخاص المسنين، يبدأ العلاج بجرعة 5 ملخ.

ليست هناك دراسات حول تأثير البيزوبيرولول على

الأطفال، لهذا لا ينصح بـاستعمال بيبرول بوليسيديك لدى

الأطفال.

لا تتوقف عن استخدام بيبرول بوليسيديك فجأة دون

ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastat

Veuillez lire cette
ce médicament
• Gardez cette
• Si vous avez
plus d'informa
• Ce médicam
jamais à quel
cela pourrait
• Si l'un des e
un effet indé
votre médecin

Composit
Composit
active par
Rosuvastat
Rosuvastat
Les autres

Cellulose n
carbonate d
AMB 80W3

Liste des s
Classe pha
ROZAT® appa
indications, n
ROZAT® comprimé

• Vous avez un taux élevé de cholestérol dans le sang et présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypcholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROZAT® comprimé pelliculé.

Oui
• Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

• ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.

• Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang : le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).

• ROZAT® comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».

• Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à éliminer votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts grasses peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cœur conduisant à une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés.

Il est très important de continuer à prendre ROZAT® comprimé pelliculé, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol et donc l'accumulation de dépôts de graisse. Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

Posologie Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Doses usuelles chez les adultes.

Si vous prenez ROZAT® comprimé pelliculé pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale :

Votre traitement avec ROZAT® comprimé pelliculé doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous prenez une dose plus élevée d'une autre statine avant.

Le choix de la dose initiale dépendra de :

• Votre taux de cholestérol.
• Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.

• Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.

Veuillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose

initiale qui vous est le mieux adaptée.
Une dose initiale de 5 mg par jour est recommandée chez les patients :

• D'origine asiatique : (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen)

PPV : 147DH10
PER : 11/24
LOT : L3805-2



La dose de 5 mg

utilisée chez les enfants.

Mode et voies d'administration :

Avalez chaque comprimé en entier avec de l'eau.
Durée du traitement et Fréquence d'administration : ROZAT® doit être pris une fois par jour. Vous pouvez prendre le comprimé à tout moment de la journée avec ou sans nourriture. Il est recommandé de prendre votre comprimé chaque jour à la même heure, cela vous évitera d'oublier de le prendre.

Contrôle régulier de votre cholestérol :

Il est important que vous retourniez voir votre médecin pour des contrôles réguliers de votre cholestérol afin d'être sûr que ce dernier est bien contrôlé.

Votre médecin peut décider d'augmenter la dose de ROZAT® comprimé pelliculé jusqu'à ce qu'elle soit appropriée pour vous.

Contre-indications :

Ne prenez jamais ROZAT® comprimé pelliculé :

• Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants du produit.

• Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par ROZAT® comprimé pelliculé.

• Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.

• Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).

• Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathies (douleurs musculaires répétées ou inexplicables).

• Si vous prenez de la cidofovirine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Il est important que vous soyez informés des effets indésirables possibles. Ils sont habituellement légers et de courte durée.

Arrêtez de prendre ROZAT® comprimé pelliculé et consultez immédiatement un médecin : si vous avez les réactions allergiques suivantes :

• Difficulté à respirer avec ou sans gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge.

• Gonflement du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge qui peut causer des difficultés pour avaler.

• Démangeaison sévère de la peau (avec des cloques).

Consultez votre médecin immédiatement si vous ressentez des douleurs musculaires inhabituelles : qui durent anormalement longtemps. Les symptômes musculaires sont plus fréquents chez les enfants et adolescents que chez les adultes. Comme avec les autres statines, un très petit nombre de personnes ont eu des problèmes musculaires qui ont rarement entraîné un danger pour la vie de ces personnes (rhabdomyolyse).

Effets indésirables fréquents :

- maux de tête,
- douleurs d'estomac,
- constipation,
- sensation de malaise,
- douleurs musculaires,
- sentiment général de faiblesse,
- sensations vertigineuses,
- augmentation des protéines dans les urines à la dose de 40 mg, ceci revient généralement à la normale sans avoir à arrêter le